

มูลนิธิโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มทวชิราลงกรณ
เลขที่ ๕๐ อาคารมหาเจษฎาบดินทร์
วัดยานนาวา ถนนเจริญกรุง
แขวงยานนาวา เขตสาทร
กรุงเทพฯ ๑๐๑๒๐



พระพุทธเจ้าตรัสว่า

โย ภิกขเว มํ อุပ္ภุสฺสเหย
โส คิลานํ อุပ္ภุสฺสเหย
“ใครต้องการอุปฐากตถาคต
พึงกำหนดพยาบาลภิกษุใช้”

โดยพระพุทธพจน์นี้ชี้ให้เห็นว่า
การพยาบาลหรือ บำบัดโรคภัยไข้เจ็บของ
พระสงฆ์เท่ากับการได้อุปฐากพระองค์ทีเดียว

ขออานุภาพแห่งทานบริจาคของท่าน
ในโครงการนี้ จงอำนวยการให้ท่าน
ประสบความสำเร็จ
ตลอดกาลเป็นนิตย์เทอญ

มูลนิธิโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มทวชิราลงกรณ
เลขที่ ๕๐ วัดยานนาวา แขวงยานนาวา
เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120
โทรศัพท์. ๐-๒๖๗๓-๙๙๔๐-๓
โทรสาร. ๐-๒๖๗๓-๙๙๔๒-๓
www.50amfi.org



มูลนิธิโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มทวชิราลงกรณ



โครงการถวายตุ๊กตา

พร้อมยาสามัญประจำวัด และเวชภัณฑ์
ในพระอุปถัมภ์พระเจ้าหลานเธอ
พระองค์เจ้าทีปังกรรัศมีโชติ
สำหรับถวายประจำวัดละ ๑ คู่
๗๗ จังหวัดทั่วประเทศ เฉลิมพระเกียรติ

สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ
สยามมกุฎราชกุมาร
ในมหามงคล เฉลิมพระชนมพรรษา
๖๐ พรรษา
๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๕



ความเป็นมา

ด้วยสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร ทรงห่วงใยสุขภาพพระภิกษุ สามเณร จึงทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ รับโครงการก่อสร้างโรงพยาบาลสงฆ์ เป็นโครงการเฉลิมพระเกียรติ ในมหามงคลเฉลิมพระชนม ๕๐ พรรษา ในปี ๒๕๕๕ พร้อมพระราชทานนามโรงพยาบาลนี้ว่า “โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ” ได้เสด็จฯ ไปทรงวางศิลาฤกษ์โรงพยาบาลแห่งนี้ ที่บ้านปลาตุก หมู่ ๓ ตำบลไทรน้อย อำเภอมือง จังหวัดอุบลราชธานี เมื่อวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๕๕ และในวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๑ ได้เสด็จฯ เปิดโรงพยาบาลแห่งนี้

ในวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๕๓ ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ รับโครงการหน่วยแพทย์พระราชทานเคลื่อนที่สำหรับพระภิกษุ สามเณร เฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗ รอบ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๔ อยู่ในพระราชูปถัมภ์ และได้เสด็จฯ พร้อมด้วยพระวรชายาฯ เปิดโครงการหน่วยแพทย์พระราชทานเคลื่อนที่สำหรับพระภิกษุ สามเณร ในพระราชูปถัมภ์ ต่อมาในวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๕๕ ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าศรีรัศมิ์ พระวรชายาฯ เสด็จแทนพระองค์ไปทรงเปิดโครงการ “นวัตกรรมการสร้างเสริม

สุขภาพ พระภิกษุ สามเณร อย่างยั่งยืน” และโครงการฝึกอบรม “การพัฒนาสุขภาพ พระสงฆ์ให้ยั่งยืนแบบองค์รวมฯ”

ด้วยสำนักในพระมหากรุณาธิคุณหาที่สุดมิได้และเพื่อให้บริการสุขภาพ พระภิกษุ สามเณร ให้ยั่งยืนแบบองค์รวมครบวงจร มูลนิธิฯ และโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณในพระสังฆราชูปถัมภ์ฯ จึงได้ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ กระทรวงมหาดไทย บริษัท ไปรษณีย์ไทย จำกัด และธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) จัดทำโครงการถวายตู้ยาพร้อมยาสามัญประจำวัด และเวชภัณฑ์ ในพระอุปถัมภ์ พระเจ้าหลานเธอ พระองค์เจ้าทีปังกรรัศมีโชติ สำหรับถวายประจำวัดละ ๑ ตู้ รวม ๗๗ จังหวัด ทั่วประเทศ จำนวน ๓๗,๓๓๑ วัด ซึ่งคาดว่าจะโครงการดังกล่าวจะเกิดประโยชน์สูงสุดกับพระภิกษุ สามเณร และประเทศชาติ

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อถวายเป็นพระราชกุศล เฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร ในมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖๐ พรรษา ในวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๕

๒. เพื่อให้วัดมีตู้ยา พร้อมยาสามัญประจำวัดและเวชภัณฑ์ไว้ใช้เพื่อการดูแลรักษาอาการเจ็บป่วยเบื้องต้นของพระสงฆ์

๓. เพื่อให้พระสงฆ์เป็นผู้นำ และเป็นแบบอย่างของสังคมด้านสุขอนามัย สามารถให้คำแนะนำแก่ประชาชน ชุมชนได้อย่างถูกต้อง เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผล ทำให้พระพุทธศาสนาของชาติแข็งแรงและมั่นคงยั่งยืนตลอดไป

๔. เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้วัดเป็นศูนย์กลางการศึกษา หลักการบูรณาการพุทธธรรมกับระบบบริการสาธารณสุขแบบองค์รวม



ลักษณะตู้ยาพร้อมยาสามัญประจำวัด

● ตู้ยาชนิดแขวนทำด้วยไม้เนื้อแข็ง ขนาด ๐.๔๐x๐.๗๑x๐.๒๒ เมตร ภายในตู้มีชั้นกระจก ๓ ระดับ สามารถปรับระดับได้ ด้านบนมีตราสัญลักษณ์มูลนิธิฯ มีข้อความว่า “เฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ” และ “ตู้ยาประจำวัด พระเจ้าหลานเธอ พระองค์เจ้าทีปังกรรัศมีโชติ ประทาน พ.ศ. ๒๕๕๕” ด้านหน้าเป็นกระจกบานเลื่อนติดตราสัญลักษณ์กาชาดสีเขียวก ด้านล่างสำหรับใส่ชื่อผู้บริจาค

● ยาสามัญประจำวัด ประกอบด้วยยาแผนปัจจุบันและยาแผนไทย ยาสามัญประจำบ้านมีทั้งหมด ๕๓ รายการนำมาใช้กับโรค หรืออาการของโรคได้ ๑๖ กลุ่ม ตู้ยาสามัญประจำวัดราคาตู้ละ ๑๑,๐๐๐ บาท



ใบปวารณาแสดงกุศลเจตนาร่วมบริจาคโครงการถวายตู้ยา พร้อมยาสามัญประจำวัดและเวชภัณฑ์ เฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร ในมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖๐ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๕

ข้าพเจ้า.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้าพเจ้ามีจิตศรัทธาบริจาค
☐ ตู้ยาพร้อมยาสามัญประจำวัด ราคาตู้ละ ๑๑,๐๐๐ บาท
จำนวน.....ตู้
รวมเป็นเงิน.....บาท
ชื่อผู้บริจาค (เพื่อสลักบนตู้ยา ไม่เกิน ๔๐ ตัวอักษร).....

☐ สมทบทุนบริจาคเงินโครงการถวายตู้ยาฯ
จำนวน.....บาท

มีความประสงค์บริจาคให้วัด
☐ ระบุชื่อวัด.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
☐ มอบให้มูลนิธิฯ จัดหาวัดให้
โดยจ่ายเป็น ☐ เงินสด ☐ เช็ค / ดราฟ्ट ธนาคาร.....
เลขที่.....วันที่.....
☐ ไปรษณีย์ไทยทั่วประเทศ บริการ Pay@Post “50928”

ส่งจ่ายในนาม โครงการถวายตู้ยาสามัญประจำวัดฯ หรือ
โอนเข้าบัญชีสมทบทรัพย์
☐ ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สาขาสำนักงานใหญ่สีลม เลขที่ ๑๐๑-๘-๗๑๒๒๒-๒

ส่งจองตู้ยาสามัญประจำวัดได้ที่
❖ มูลนิธิโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ
❖ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง
❖ สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดทุกแห่ง
❖ ที่ทำการไปรษณีย์ทุกแห่ง
❖ ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา

ใบเสร็จรับเงินของมูลนิธิฯ สามารถนำไปลดหย่อนภาษีได้